



P-087 - METÁSTASIS SUPRARRENAL: ANÁLISIS DE RESULTADOS ONCOLÓGICOS TRAS TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Guerrero Antolino, Pablo; Palasí Giménez, Rosana; Abelló Audí, David; Galeano Senabre, Jacinto; Carbó López, Juan Bautista; Nieto Sánchez, Marta; Quevedo Cruz, David; Ponce Marco, José Luis

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Las metástasis suprarrenales representan la primera causa de lesión adrenal tumoral maligna. El objetivo de este trabajo es conocer los factores pronósticos, que nos ayuden a predecir los resultados oncológicos a medio-largo plazo en pacientes intervenidos por metástasis suprarrenal.

Métodos: Estudio retrospectivo, unicéntrico, de una serie de 48 pacientes con diagnóstico de metástasis suprarrenal intervenidos en nuestro centro desde 2001 hasta 2020. Se recogen las características epidemiológicas de los casos, los hallazgos de las pruebas diagnósticas y las diferentes terapias llevadas a cabo para su manejo. Se analizan los resultados de supervivencia global y supervivencia libre de enfermedad de la serie, definiendo las variables más importantes implicadas en estos resultados.

Resultados: Se incluyeron 48 pacientes, de los cuales 32 fueron varones y 16 mujeres, con una media de edad de 59 años (rango = 35-78 años). Las neoplasias primarias más frecuentes fueron las pulmonares con 21 casos (44%), seguidas de los tumores colorrectales y el hepatocarcinoma, ambos con 8 casos (17%), así como otros en menor porcentaje, tales como un caso de melanoma (2%), dos ginecológicos (4%), dos renales (4%), un tiroideo (2%), un testicular (2%), un tumor de tráquea (2%) y dos esofagogástricos (4%). En un único caso no se identificó tumor primario. En 36 casos (75%) la lesión fue metacrónica y en 12 (25%) sincrónica. A todos los pacientes se les realizó adrenalectomía, siendo el abordaje laparoscópico en 32 pacientes (68%), y laparotómico en 16 (32%). No se produjeron complicaciones intraoperatorias, y únicamente 2 pacientes (4%) presentaron complicaciones posquirúrgicas Clavien-Dindo III/IV. El tiempo medio de seguimiento fue de 26 meses en los cuales 33 pacientes (69%) presentaron recidiva tumoral, la mayoría a distancia (88%). La media de supervivencia global fue de 4,2 años (IC95% = 2,7-5,7), mientras que en el caso de la supervivencia libre de enfermedad fue de 4,7 (IC95% = 2,9-6,4). Al realizar el análisis estadístico, no se evidenciaron diferencias significativas en cuanto a la supervivencia en función del sexo, edad, tipo de tumor primario, tamaño de la pieza de resección quirúrgica ni presencia de otras metástasis al diagnóstico. Tampoco se encontraron diferencias en función del carácter sincrónico o metacrónico de las metástasis suprarrenales. Al considerar el tratamiento con algún tipo de terapia adyuvante, la supervivencia aumentaba ligeramente, sin llegar a alcanzar la significación estadística (*log rank* p = 0,53).

Conclusiones: En nuestra serie, no pudimos identificar ningún factor que implicase un riesgo de mortalidad o recidiva significativamente superior. Esto parece ser consecuencia del mal pronóstico general de estos pacientes, con tasas de supervivencia a 5 años, según las series publicadas, en torno al 25-30%. Son necesarios estudios con un número superior de pacientes para evaluar con mayor precisión dichos factores de

riesgo.